



*Соңғы бір кварталдағы босану бөлімінің  
жұмысындағы бір индикатордың (Ана өлімі)  
анализі*

*Орындаған: Егембердиева М  
Тексерген: Үмбетов Б.Ү  
Курс:4  
Топ: 13-01*

## *Жоспары:*

I. КІРІСПЕ. АНА ӨЛІМІ

АНЫҚТАМАСЫ

II. НЕГІЗГІ БӨЛІМ.

1. АӨ КӨРСЕТКІШІН ЕСЕПТЕУ

ФОРМУЛАСЫ

2. ӘЛЕМДІК ЖӘНЕ

ҚАЗАҚСТАНДЫҚ КӨРСЕТКІШТЕР

III. ҚОРЫТЫНДЫ

## ЖҮКТІЛІКТІК АНА ӨЛІМІ -

Ана өліміне- жүктіліктің бірінші күнінен басталып, босану кезеңдеріндегі және босанғаннан кейінгі 42 күн аралығындағы өлім жатады. (ДДСҰ)



# АНА ӨЛІМІНІҢ КӨРСЕТКІШТЕРІ-

Жылына өлген аналардың 100,000 тірі туылғандардың санымен анықталады.

Емдеу- профилактикалық мекемелердің негізгі сапалы көрсетімдерінің бірі

$$= \frac{\text{Число умерших беременных (с начала беременности),  
рожениц, родильниц (в течение 42 дней после  
прекращения беременности)}}{\text{Число родившихся живыми}} \cdot 100\,000 =$$

# НЕГІЗГІ ДЕРЕКТЕР:

- Ежедневно около 800 женщин умирают от предотвратимых причин, связанных с беременностью и родами.
- 99% всех случаев материнской смерти происходит в развивающихся странах.
- Более высокие показатели материнской смертности наблюдаются среди женщин, проживающих в сельских районах и среди более бедных сообществ.
- Девушки подросткового возраста подвергаются более высокому риску развития осложнений и смерти в результате беременности, чем женщины более старшего возраста.
- Благодаря квалифицированной помощи до, во время и после родов можно спасти жизнь женщин и новорожденных детей.
- За период 1990-2013 гг. материнская смертность в мире снизилась почти на 50%.

## ОСНОВНЫМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ, КОТОРЫЕ ПРИВОДЯТ К 80% ВСЕХ СЛУЧАЕВ МАТЕРИНСКОЙ СМЕРТИ, ЯВЛЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ:

- ⦿ сильное кровотечение (в основном, послеродовое кровотечение);
- ⦿ инфекции (обычно после родов);
- ⦿ высокое кровяное давление во время беременности (предэклампсия и эклампсия);
- ⦿ небезопасный аборт.
- ⦿ В остальных случаях причинами являются такие болезни, как малярия и ВИЧ/СПИД во время беременности, или связанные с ними проблемы.
- ⦿ Здоровье матерей и новорожденных детей тесно связано. Ежегодно умирает более 3 миллионов новорожденных детей<sup>4</sup>, и еще 2, 6 миллиона детей рождаются мертвыми

# Дамыған және дамушы елдердің көрсеткіштерін салыстыру

## Развитые страны



## Развивающиеся страны



# Maternal Mortality

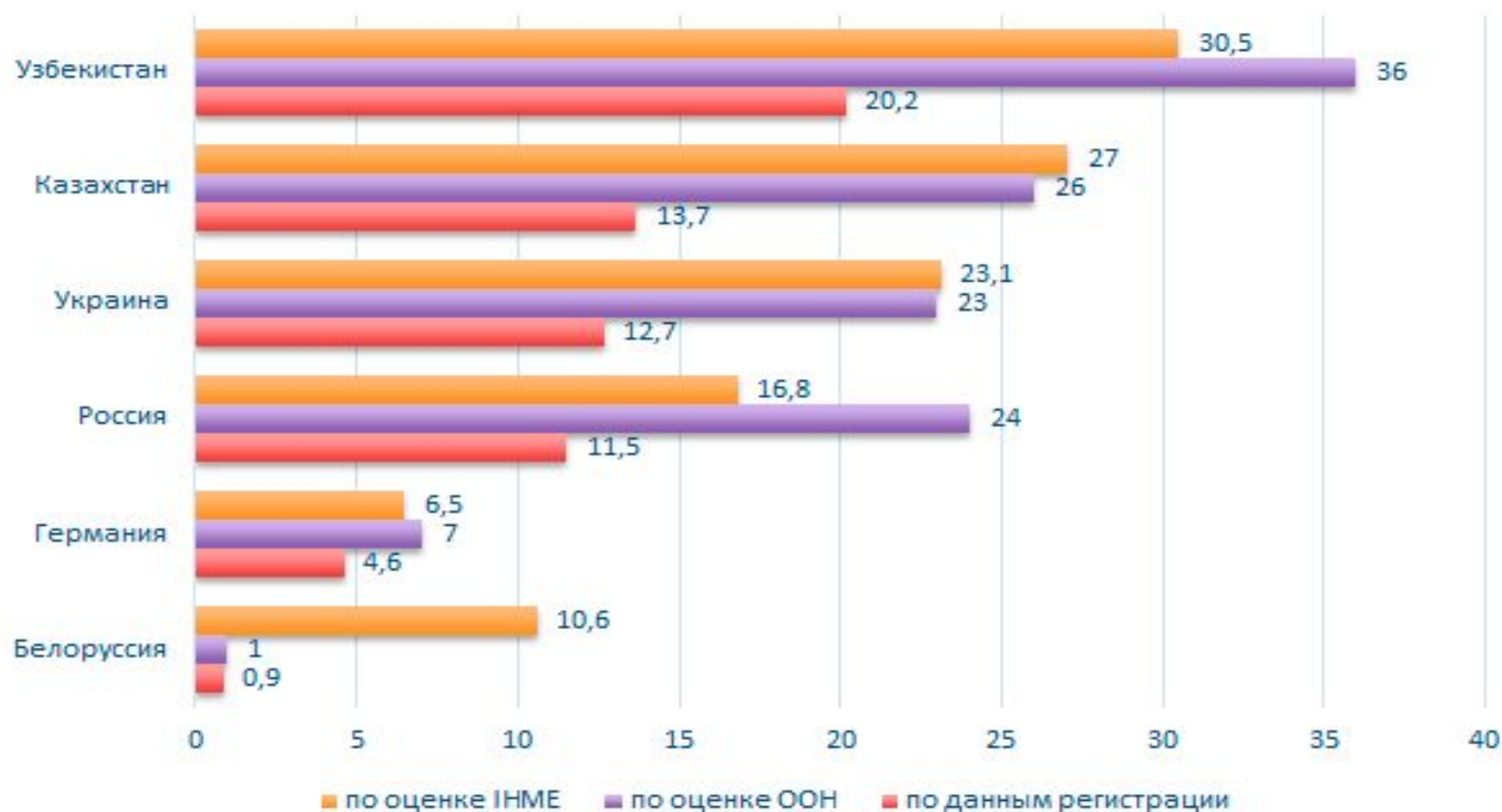




# АНА ӨЛІМІ КӨРСЕТКІШІ ЖЕР БӨЛІКТЕРІНЕ БАЙЛАНЫСТЫ (100,000):

Африка – 870,  
Оңтүстік Азия – 390,  
Орталық Америка – 140,  
Солтүстік Америка – 11,  
Европа – 36,  
Шығыс Европа – 62,  
Солтүстік Европа – 11.

# КОЭФФИЦИЕНТ МАТЕРИНСКОЙ СМЕРТНОСТИ ПО ДАННЫМ НАЦИОНАЛЬНЫХ СИСТЕМ ТЕКУЩЕЙ РЕГИСТРАЦИИ СМЕРТЕЙ (ПО СОСТОЯНИЮ НА 2012 Г.) И ПО ОЦЕНКАМ МЕЖВЕДОМСТВЕННОЙ ГРУППЫ ООН (ММЕИГ) И ИНСТИТУТА ИЗМЕРЕНИЙ И ОЦЕНОК ЗДОРОВЬЯ (ИНМЕ)

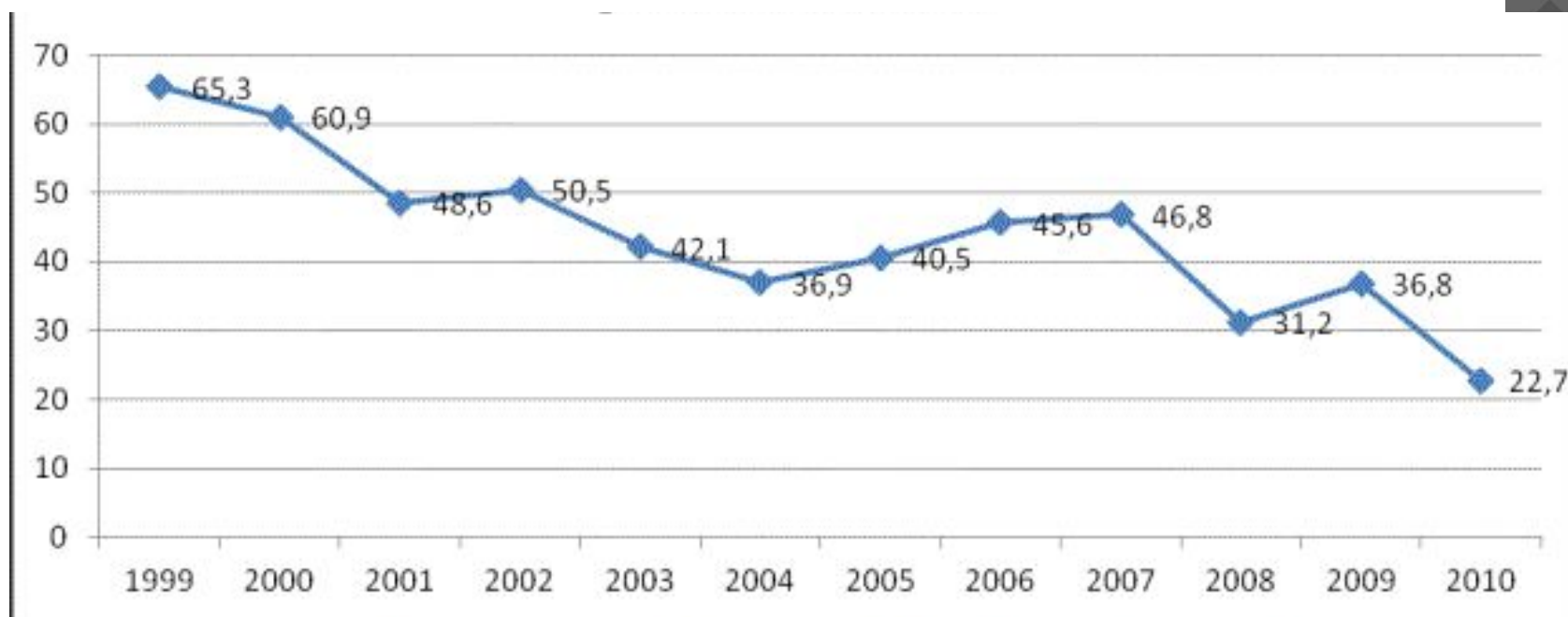




**Показатели младенческой и материнской смертности (1 полугодие 2007-2008 гг.)**

Наименование областей	Младенческая смертность на 1000 родившихся живыми		Материнская смертность на 100 000 родившихся живыми	
	2007 год	2008 год	2007 год	2008 год
<b>Республика Казахстан</b>	<b>14,7</b>	<b>20,9</b>	<b>50,3</b>	<b>33,7</b>
Акмолинская	11,7	20,2	35,5	16,7
Актюбинская	12,9	21,7	27,4	25,3
Алматинская	10,1	15,2	31,2	32,6
Атырауская	14,2	21,9	99,0	15,6
В-Казахстанская	16,0	23,3	55,6	16,6
Жамбылская	16,5	21,1	40,6	30,4
З-Казахстанская	14,9	18,0	21,0	93,9
Карагандинская	10,6	17,4	55,3	17,9
Кызылординская	19,7	20,4	60,1	68,2
Костанайская	14,3	17,3	33,7	15,8
Мангыстауская	19,6	20,6	115,1	82,3
Павлодарская	10,6	20,8	53,2	15,0
С-Казахстанская	13,0	19,8	73,8	46,6
Ю-Казахстанская	17,2	24,8	55,6	34,4
г. Астана	12,5	14,7	48,2	71,0
г. Алматы	13,8	21,8	32,3	11,4
Республиканские организации	27,3	29,2	73,9	61,5

## ДИНАМИКА МАТЕРИНСКОЙ СМЕРТНОСТИ НА 100,000 РОДИВШИХСЯ ЖИВЫМИ, КАЗАХСТАН



# ҚР АНА ӨЛІМІ СЕБЕПТЕРІНІҢ ҚҰРЫЛЫМЫ

Номер	Құрылымы	%
1	Акушерлік қан шығыны	29-31
2	Жыныстан тыс аурулар	20-26,7
3	Преэклампсия ж/е эклампсия	19-20,5
4	Түсіктер	13-22,1
5	Акушерлік сепсис	7-8,7
6	Наркоздан кейінгі асқынулар	4,3-5
7	Акушерлік эмболия	4-4,3
8	Жатырдың жыртылуы	3-3,7
Барлығы		100

# ҮЙДЕ БОСАНДЫРУ

- Нидерланды - үйде босандыру жүйесін ұстанатын еуропалық дамыған , ана және бала өлімі көрсеткіші ең төмен мемлекет. Жүкті әйелді бақылауды және босандыруды акушерка және оның көмекшісі жүргізеді. Акушерка көмекшісі босанған әйелге көмектесу үшін сол үйде 10 күнге қалады.

# ӘЙЕЛДЕР КЕҢЕСІНДЕ АНА ӨЛІМІН ТӨМЕНДЕТУ МҮМКІНДІКТЕРІ



- Әйелдер кеңесінде жүктілікті ерте мезгілден есепке алып, толық клиникалық зерттеу жүргізу
- Жоғары «қауіп-қатер» тобындағы жүктілерді ерекше диспансерлік есепке алу
- «қауіп-қатер» тобындағы әйелдерді алдын ала перзентханаға жатқызу



# ҚОРЫТЫНДЫ

